…………………………………dnia,……………r.

**Powiatowy Lekarz Weterynarii w Pruszkowie**

**ul. Gordziałkowskiego 5**

**05-800 Pruszków**

**WNIOSEK**

……………………………………………………………………………………..……………………

…………………………………………………………………………………………………………..

(imię, nazwisko, miejsce zamieszkania i adres albo nazwę, siedzibę i adres wnioskodawcy, nr telefonu)

proszę o wydanie zaświadczenia dla środka transportu marki **…………………………, nr rejestracyjny …………………………………**, służącego do przewozu środków spożywczych pochodzenia zwierzęcego
w zakresie spełniania wymogów określonych w rozdziale
IV Załącznika II Rozporządzenia (WE) Parlamentu Euro­pejskiego i Rady nr 852/2004 z dnia 29 kwietnia 2004 r. w sprawie higieny środ­ków spożywczych (Dz. Urz. WE L 139 z 30.04.2004 str. 0001-0054
z późn. zm.).

 ……..……………………

 (czytelny podpis)

**Oświadczenie**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rozpatrzenia sprawy zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz.U. z 2015 r. poz. 2135)

|  |
| --- |
| …………………………………………………………… |
| (podpis i pieczęć wnioskodawcy) |

Do wniosku dołączam:

1. Potwierdzenie wniesienia opłaty skarbowej w wysokości 17 zł, na konto
UM Pruszkowa.
2. Pełnomocnictwo (jeśli dotyczy).